



DIENSTANWEISUNG

für eine **BMA** **BrandMeldeAnlage**

Kunden - ID - Nr. : _____

Codewort _____

Kunde _____

Anschrift _____

PLZ _____

Tele. / Obj. _____

Mobil _____

E-Mail _____

Vorderhaus _____

Hinterhaus _____

EFH _____

MFH _____

Stadtvilla _____

Datum: _____

Rückrufkontrolle bei Feuer, im Objekt ?

Vertrauenspersonen anrufen

Wachmann zum Objekt

Feuerwehr zum Objekt

JA

>>> bei nicht erreichen >

>>> bei nicht erreichen >

Wachmann mit Schlüssel >

zeitgleich Wachmann mit Schlüssel

Rückrufkontrolle bei Feuer Handtaster ?

Feuerwehr zum Objekt

>>> bei nicht erreichen >

zeitgleich Wachmann mit Schlüssel

Scharf-/ Unscharfmeldung

Unscharfüberwachung außerhalb der Geschäftszeiten

Nachweis Objektzustand

Anruf im Objekt > VP informieren

Routineüberwachung

nach 3x > ____ Ausbleiben der Meldung den Kunden anrufen

JA

1x täglich / ____ täglich >

Wann:

1. Vertrauensperson

Name _____ **Codewort** _____

Tel. _____

Handy _____

E-Mail _____

2. Vertrauensperson

Name _____ **Codewort** _____

Tel. _____

Handy _____

E-Mail _____

3. Vertrauensperson

Name _____ **Codewort** _____

Tel. _____

Handy _____

E-Mail _____

Die vorstehende Dienstweisung ist Bestandteil des Dienstleistungsvertrags

Unterschrift Kunde

Datum und Unterschrift

gelesen und genehmigt

Datum und Unterschrift

SOS Alarmzentrale GmbH - Humannstraße 38A, 13403 Berlin